

	<b>Objednatel (fakturační adresa):</b>				
	Dům zahraniční spolupráce, Na Poříčí 1035/4, 110 00 Praha 1; IČ: 61386839; DIČ: CZ61386839; číslo účtu: 8630031; kód banky: 0710; peněžní ústav: ČNB				
	Objednávka č. 2018/454/915/1547	rok 2018	středisko 454	zakázka 915	poř. číslo 1547
	Interní akce (TCA+EVS)	81822005	Investiční záměr:		
Objednávka z Rámcové dohody / Smlouvy č.:		SML/115/2017			

<b>Dodavatel:</b>			
Název:	xxxx		
Adresa:	xxxxx		
IČ:	xxxx	DIČ:	
Číslo účtu:		Kód banky:	
IBAN:		SWIFT:	

<b>Objednáváme u Vás závazně:</b>			
Název zboží/služby:	příprava, realizace a vyhodnocení TCA školení Bridges for Trainers 27.-30.11.2018		
Množství:	1		ks
Termín plnění nejdéle do:	30.11.2018		
Adresa dodání:	Dům zahraniční spolupráce, Na Poříčí 1035/4, 110 00 Praha 1; IČ: 61386839; DIČ: CZ61386839; číslo účtu: 8630031; kód banky: 0710; peněžní ústav: ČNB		
Předpokládaná cena bez DPH celkem:	62400	Měna:	Kč

**PROSÍME UVÉST ČÍSLO OBJEDNÁVKY NA FAKTUŘE NEBO PŘILOŽIT KOPII OBJEDNÁVKY K FAKTUŘE.**

**FAKTURU BEZ TĚCHTO ÚDAJŮ NENÍ MOŽNÉ PROPLATIT A JE DODAVATELI VRÁCENA ZPĚT.**

*Potvrzením objednávky souhlasí dodavatel s uveřejněním celého znění objednávky v souladu se zákonem č. 340/2015 Sb., o registru smluv, v platném znění.*

*Potvrzením objednávky souhlasí dodavatel, že splnění zákonné povinnosti uveřejnění akceptované objednávky prostřednictvím registru smluv zajistí objednatel.*

*Dodavatel bere na vědomí, že jeho osobní údaje specifikované v záhlaví této objednávky jsou ze strany DZS zpracovávány v souvislosti s plněním povinností dle této objednávky a v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 obecného nařízení o ochraně osobních údajů, což je ze strany DZS specifikováno v dokumentech Zásady zpracování osobních údajů a Oznámení o zpracování osobních údajů dostupných na webových stránkách DZS (www.dzs.cz).*

<b>Předběžná řídicí kontrola:</b>			
Jméno a příjmení referenta:	Ing. Marie Kotková	Jméno a příjmení vedoucí sekce/ ředitelky DZS:	
Datum:	28.8.2018	Datum:	
Podpis:		Podpis:	
Jméno a příjmení vedoucí přím.řiz.od/ odboru:		Jméno a příjmení správce rozpočtu:	Mgr. Andrea Klapuchová
Datum:		Datum:	
Podpis:		Podpis:	

ANO  
NE

ks	Kč
osob	EUR
kg	USD
hodin	GBP
počet	CAD
m.j.	